

20110105144236001

पुणे महानगरपालिका

जकात नियम ५[९] मध्ये
दुरुस्ती करणे.

महाराष्ट्र शासन
नगर विकास विभाग
शासन निर्णय क्रमांक पीएमसी १६८६/४४८/नवि-२२
मंत्रालय मुंबई ४०० ०३२ दिनांक ५ ऑगस्ट १९८६

पहा:- आयुक्त, पुणे महानगरपालिका, यांचे पत्र क्रमांक मआ/१३६२६
दिनांक २८ फेब्रुवारी १९८६

शासन निर्णय:- मुंबई प्रांतिक महानगरपालिका अधिनियम १९४९ मधील
कलम १४९[२] व ४५५[१] अन्वये प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकाराचा
वापर करून शासन याव्दारे जकात नियम ५[९] मध्ये, सोबत जोडलेल्या
पत्रकामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे, दुरुस्ती करण्याच्या पुणे महानगरपालिकेच्या
प्रस्तावात मंजूरी देत आहे.

२. मुंबई प्रांतिक महानगरपालिका अधिनियम १९४९ मधील कलम १४८
[३]अन्वये प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकाराचा वापर करून शासन
याव्दारे १६ सप्टेंबर १९८६ ही तारीख, की ज्या तारखेपासून ही मंजूरी
अंमलात येईल ती, विनिर्दिष्ट करित आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या नांवाने व आदेशाने



[शा. ना. गवळी]
कार्यासन अधिकारी

प्रति,

आयुक्त,

पुणे महानगरपालिका,
पुणे [३ प्रतीसह]

Accompanyment to G.P. U.D. Deptt. No Pm C1686/448
UD-22, dated 5th August, 1986.

.....

Amendment to Octroi rule 5(9) of the Pune Municipal Corporation and as sanctioned by Government.

- 1) In existing Octroi rule 5(9) in opening para after Schedules 0-1, 0-2, 0-3, 0-4, 0-5, 0-5-1, 0-5-2, 0-5-3, 0-5-4 the new schedule "0-5-5" shall be added.
- 2) In existing Octroi rule 5(9) after clause (j) the following new Clause (k) shall be added, namely -
"(k) Goods belonging to and imported by the Poona District Leprosy Committee situated at 16-B 1 Dr. Ambedkar Road, Pune or by Dr. Banderwalla Leprosy Hospital situated at Kondhawa, Pune, solely for the purposes of the activities of the said Committee or Hospital respectively".
- 3) The following new schedule "0-5-5" shall be added after the existing schedule "0-5-4" in the Octroi Rules, namely -

Schedule 0-5-5

Certificate for exemption from Octroi to be furnished by the Poona District Leprosy Committee/Dr. Bandarwalla Leprosy Hospital.

Certified that the below mentioned goods belonging to the Poona District Leprosy Committee, 16 B-1 Dr. Ambedkar Road, Pune/Dr. Banderwalla Leprosy Hospital, Kondhawa, Pune and that the said goods are imported solely for the purposes of the activities of the said Committee/Hospital.

Sr. No.	R.R.No. and date vehicle No.	No. of packages	Description of goods.	Weight	Sender's full name & address	Remarks if any (to be filled in by the Import Naka Officer).
---------	------------------------------	-----------------	-----------------------	--------	------------------------------	--

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
----	----	----	----	----	----	----

Date
Address

Office stamp of
the Committee/
Hospital

Signature of the
Hon. President, Committee/
Hospital